ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН

9930, гр.Каспичан, ул."Мадарски конник" № 91, тел/факс 05327/ 47 -15
e-mail: kaspichan_obs@abv.bg

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
КАСПИЧАН

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ЗОС 176
19.07.2016
срок на изпълнение

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

ОТ АНЕЛИЯ РУМЕНОВА АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ гр.КАСПИЧАН

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ на Бинка Маринова Рачева

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба декларация за отпускане на еднократна финансова помощ от Бинка Маринова Рачева от гр.Каспичан,ул."Хан Аспарух"№92.Г-жа Рачева подава молба декларация за отпускане на еднократна помощ за извършване на оперативна интервенция и поставяне на очна леща.Лицето е освидетелствано с ЕР на ТЕЛК № 1146/085 от 01.07.2015г.,диагноза „Инсулинозависим захарен диабет с множествени усложнения".

В изпълнение изискванията по Наредбата за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на община Каспичан са извършени справки в Отдел МДТ и Служба по вписвания към РС град Нови пазар.Лицето няма задължения към Община Каспичан и няма извършени прехвърлителни сделки през последните пет години.

В изпълнение на чл.3,ал.2 от Наредбата за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на община Каспичан е инициране свикване на заседание на постоянната комисия по образование,култура,здравеопазване,младежта,спорта и социалните въпроси,която излезе с положително становище за разглеждане в Общински съвет по Протокол №4 от 19.04.2016г..

Във тази връзка и на основание чл.21, ал.1, т.6 от ЗМСМА , предлагам Общински съвет Каспичан да приеме следното

РЕШЕНИЕ:

На основание чл.21,ал.1,т.6 от ЗМСМА Общински съвет Каспичан отпуска еднократна парична помощ в размер на 300.00 лв. на Бинка Маринова Рачева от гр.Каспичан срещу представяне на разходооправдателни документи .

ВНОСИТЕЛ:
АНЕЛИЯ АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ:

До Г-жа Кмета на Общ. Каспичан
до Председателя на Общински съвет

Молба

от Винка Маринова Рачева

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ВОС 164
срок на изпълнение 18.04.2016

Г-жо Кмет, и Г-жо Председател на Общинския съвет,

Моля да ми отпуснете целева помощ за сляна на леща на окото. Само на една пенсия съм, и не мога да събера всички пари, които ми искат.

18.04.2016г.
гр. Каспичан

с Уважение: [signature]

Приложение 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Бинка Маринова Рачева

постоянен адрес: град/село Каспичан, община Каспичан, кв……,

ул. хан Аспарух № 92, вх. ....., ет. ....., ап. ....., тел. .....

ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ:

I. Няма лица, задължени по закон да ме издържат

ДА има такива лица

НЕ няма такива лица

II. Доходите ми, на семейството ми (на съжителстващите с мен лица) през предходните 6 (шест) месеца са: **ОБЩО** 1320 **(лева), словом /**хиляда триста и двадесет лева

В това число от:

1. трудова дейност ..... /лева/

2. дейности в областта на селското, горското и водното стопанство ..... /лева/

3. продажба и/или замяна на движимо или недвижимо имущество ..... /лева/

4. продажба на акции, дялове и други участия в търговски дружества и други форми на собственост ..... /лева/

5. наем, рента и аренда ..... /лева/

6. авторски и лицензионни възнаграждения ..... /лева/

7. дивиденти и доходи от дялово участие ..... /лева/

8. премии и награди от спортни състезания ..... /лева/

9. обезщетения и помощи ..... /лева/

10. пенсии (без добавката за чужда помощ на инвалидите с определена чужда помощ;на ветераните, доброволците и по- страдалите в Отечествената война; на навършилите 75- или 80-годишна възраст; еднократните компенсации към пенсиите или извънредните пенсии)
1320 .....(лева)

12. месечни помощи по Закона за семейни помощи за деца ..... /лева/

13. присъдени издръжки..... /лева/

14 други доходи ..... /лева/

III. Вземания, влогове, дялови участия и ценни книжа - общо:..... /лева/

IV. Обитавано жилище: Състои се от 2 стаи (без преходен хол, кухня и сервизни помещения). Собственост на:

Собствено.....ДА НЕ сьсобствено(ползвател)....ДА НЕ

държавно (ведомствено)....ДА НЕ общинско.....(ДА) НЕ

не притежавам.....ДА НЕ

То е единствено за моето семейство: .....(ДА) НЕ

V. Аз и членовете на семейството ми притежавам(е) следната друга недвижима и движима собственост:

жилищен имот.....ДА брой ..... (НЕ) вилен имот....ДА брой ..... (НЕ)

земеделска земя....ДА брой ..... (НЕ) движима собственост....ДА брой ..... (НЕ)

други имоти - няма

VI. Аз и членовете на семейството ми не съм (сме) извършили прехвърляне срещу заплащане (продажба) на жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните 5 години прехвърлял съм (сме)

не съм (сме)прехвърлял

Аз и членовете на семейството ми не съм (сме) извършили прехвърляне чрез договор за дарение собствеността жилищен или вилен имот или идеални части от тях през последните 5 години.

прехвърлял съм (сме)

не съм (сме)прехвърлял

Не съм регистриран като ЕТ и не съм собственик на капитала на търговско дружество.

Регистриран съм

Не съм регистриран

VII. Декларирам че не съм (сме) сключвал (и) договоо за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане.

Сключил съм

Не съм сключил

VII. На мен и членовете на семейството ми през последните 3 години не са налагани санкции по Закона за облагане доходите на физическите лица

налагани са

не са налагани

XIV. Декларирам, че аз и членовете на семейството ми не сме пътували зад граница на собствени разноски през последните же 12 месеца:

Пътували сме

Не сме пътували

VIII. Давам(е) съгласието си размерът на отпуснатата помощ да бъде обявен на видно място .....ДА НЕ

Известно ми (ни) е, че за вписването на неверни данни в тази декларация. освен наказателна и гражданска отговорност, която нося получената неправомерно помощ подлежи на връщане с лихвата, определена за държавните вземания.

Дата: 18.04.2016г. Декларатор: .....

град Каспичан *(подпис)*

Обр. МЗ - Заповед РД 28-40/3.02.2011

МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "Д-Р Д. БЕРОВ" ЕООД - НОВИ ПАЗАР

ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ № 1146 от 085 01 07 13

ОБЩИ ЗАБОЛЯВАНИЯ 2711

д-р С. ВЪЛКОВА

1) д-р Д. ЧАКЪРОВ 2) д-р А. АЛЕКСИЕВ

БИНКА МАРИНОВА РАЧЕВА ЕГН № 6012068815

642468621 издадена на 19.05.11 от МВР Шумен валидна до 19.05.21

Каспичан н.м:ГР.КАСПИЧАН ул.ХАН АСПАРУХ 92 2 7

Каспичан н.м:ГР.КАСПИЧАН ул.ХАН АСПАРУХ 92 2 7

НЕ РАБОТИ 3

73% Т.Н.Р. 6

ПРЕОСВИДЕТЕЛСТВАНЕ 2

след преглед 2

ТЕЛК 1

84%- Т.Н.Р. 6

000000 Срок на определения % трайно намалена работоспособност ... степен на увреждане. 01 07 16 за три 3

84.00%					
29.05.00					10000

ИНСУЛИНОЗАВИСИМ ЗАХАРЕН ДИАБЕТ, С множествени усложнения E107

ЗАХАРЕН ДИАБЕТ ТИП I ЛОШ МЕТАБОЛИТЕН КОНТРОЛ, ДИАБЕТНА РЕТИНОПАТИЯ,ДИАБЕТНА ПОЛИНЕВРОПАТИЯ,ДИАБЕТЕНА АНГИОПАТИЯ, РЕТИНОПАТИЯ ДИАБЕТИКА НОН ПРОЛИФЕРНС ОК.УТР.СТАТУС ПОСТ АЛС ОК.УТР. АРТ.ХИПЕРТОНИЯ ГР 3 УМЕРЕНА СФ.ХИПЕРТОНИЧНО СЪРЦЕ БЕЗ E107

13.2 Трудова злополука СН.ИБС САП 2 ФК. 0000

13.3 Професионално заболяване 0000

Противопоказни условия на труд тежък физ. труд, нощен труд, нервно-психично напрежение.

Констатации от медицинските изследвания, представените документи и мотиви за експертното решение.

Прегледа в ТЕЛК се извърши на 01.07.2013 г.

ПМ: ОТС 21 год.като чистачка, общ работник.Образование основно.

АНАМНЕЗА:Пенсионер по болест от 2000 год. по повод доказан 1996 година ЗД в началото на лечение с диета и таблетки, по-късно поради тръпнене, мравучкане в долни крайници започнат Инсулин в момента Инсулин Хумалин М3 40+20 Е. Оплаква се от нарушение в зрението. От години с повишаване на РР 160/100, лесна умора, трудно изкачва 1 етаж стълби поради задух и изпотяване.Не съобщава за ретростернална болка, нелекувано редовно РР.Приема Корвитол, Аспирин. През изтеклия период е хоспитализирана в НО МБАЛ Н.пазар. Редовно се следи от ендокринолог, кардиолог, невролог,Консултирана със СТЕЛК по Очни заболявания гр.Варна на 17.04.2013 година. Приема терапия по РК.

ОБЕКТИВНО:Жена на видима възраст отговаряща на действ. в ср.увр.общо с-ние,Р 155 см, Т 72 кг, ДО и ЛО-прозр.роговици, лещи опалесцират, очни дъна папили витални ясни граници, съдове скл.променени. Гън ++, по ретините дребни,средни ексудати, следи от лазер коагулати, макули без ясни фов.рефлекси, ВОД С +1.5 ДСФ=1.0 ; ВОС С +1.5 ДСФ=1.0, език сух, кожа мургава, глава и шия б.о.,вез.диш.без хрилове, РСД, Фо 72, сист.шум на върха и акц.II тон, РР 150/95, Ч.дроб и слезка неувеличени, сук.рен.отр., крайници без отоци.СНР снижен коленен и липсващ Ахилов рефлекс двустр. Дистална хипестезия за долни крайници.

ИЗСЛЕДВАНИЯ:ЕК № 1454/17.04.2013 год.на СТЕЛК по Очни заболявания гр.Варна.Мед.направление за ТЕЛК, Епикриза от НО МБАЛ Нови пазар,к-ти ендокринолог с КЗП,съдов хирург с ДСГ, офталмолог, невролог с ЕМГ, кардиолог с ЕКГ, ЕхоКГ, Параклиника.

МОТИВИ: За Захарен диабет тип I лош метаболитен контрол. [illegible] ангиопатия по ч.9 р.1 т.2.3-75% от к-т ендокринолог с КЗП 12.9 ; 14.0 ; 8.1, невролог с ЕМГ, съдов хирург с ДСГ и Очна СТЕЛК; От ЕК № 1454/17.04.2013 год.на СТЕЛК по Очни заболявания гр.Варна за Запазената зрителна острота на двете очи 1.0 с корекции не обусл.% ТНР по ч.5 р.1 за риск от допълнително увреждане на цинтр.и периф.зрение по ч.5 р.8 т.7-15%; За Артериална хипертония гр III умерена СФ.Хипертонично сърце без СН.ИБС САП II ФК по ч.4 р.1 т.2-30% при ЕКГ-син.ритъм, ляв тип. ЕхоКГ – Симетрична хипертрофия на ЛК. Запазени показатели на систолна функция.Диастолна дисфункция на ЛК.На лечение с Атенолол, Аспирин.

СУМАРНО:84% Т.Н.Р.-/8 това число 20% по р.III на Методиката Приложение № 2 към чл.63 ал.3 от НМЕ/ за срок от 3 години.

ДИ установена на 29.05.2000 година.

Председател: _____

Членове: 1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Получих решението:

01072013 _____ подпис

дата

СВ/РС 0

Втората решение може да се обжалва в 14-дневен срок от получаването му пред НЕЛК.

От ЕТ-АПМП-КП д-р Красимира Дончева здр. заведение, клиника, отделение, кабинет	До Очна клиника здр. заведение, клиника, отделение, кабинет
Изх. № 1951/18.04-2016г.	Вх. №

МЕДИЦИНСКО НАПРАВЛЕНИЕ / ИСКАНЕ ЗА:

- изследване
- консултация
- болнично лечение
- санаториално лечение

Име: Бинка Мариновa Рачева — 6 0 1 2 0 6 8 8 1 5 ЕГН

Адрес: гр. Каспичан ул. Хан Аспарух 9г

Месторабота: пенсионер по болест

Диагноза: Усложнена катаракта

Придружаващи заболявания: ХСБ, ИБС-СМ, Захарен диабет-инсулин-зависим тип; Диаб. полиневропатия

Изпраща се за: (медицински мотиви) RR = 160/80 Rz 84/min
Ритмо - б.з.
ЕКГ синусов ритъм
Може да бъде операционизирана високоперативен риск

Приложени медицински документи: ЕКГ.

Лекар - име, длъжност, сп. тел.

дата: 18.04.2016г.

ЕТ - АПМП - КП Каспичан д-р Красимира Дончева

бл. МЗ №119а/98